

MODULO DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'



**DICHIARAZIONE PERSONALE DOCENTE per graduatoria interna**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
cognome e nome

a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_  
indirizzo e n. civico c.a.p. e località provincia

docente in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo indeterminato, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi della legge 4.1.1968, n. 15, modificata ed integrata dalle Leggi n.127/1997 e n. 191/1998 e dal D.P.R. n. 443/1998;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

ai fini dell'attribuzione dei punteggi per l'individuazione dei docenti soprannumerari di rientrare nella seguente casistica:

**1) DI AVER SUBITO TRASFERIMENTO D'UFFICIO NELL'ULTIMO QUINQUENNIO:**

a) in quanto soprannumerario a decorrere dall'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
dalla scuola \_\_\_\_\_  
alla scuola \_\_\_\_\_  
e di aver richiesto di essere di essere restituito alla scuola di precedente titolarità  
negli anni scolastici \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

**2) DI AVER DIRITTO A PUNTEGGIO AGGIUNTIVO (LETTERA D DELLA TABELLA VALUTAZIONE TITOLI):**

a) per aver prestato servizio nella scuola \_\_\_\_\_  
dall'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ (anno di arrivo) e per il successivo triennio: a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ compreso nel periodo decorso dalle operazioni  
di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino all'a.s. 2007/08, senza aver presentato  
domanda volontaria di trasferimento o passaggio in ambito provinciale;

b) e, successivamente all'acquisizione una tantum del suddetto punteggio aggiuntivo,  
di non aver ottenuto trasferimento, passaggio o assegnazione provvisoria in ambito  
provinciale a seguito di domanda volontaria;

**3) DI AVERE LE SEGUENTI ESIGENZE DI FAMIGLIA:**

a) di essere coniugato/a dal \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

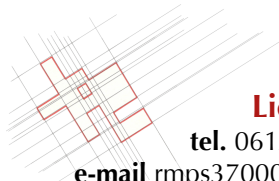
b) di essere convivente dal \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

c) di avere n. \_\_\_\_ figli\_\_ minor\_\_ di anni 6 (al 31 dicembre del corrente anno):

I. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

II. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

III. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_



**MODULO DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'**



**DICHIARAZIONE PERSONALE DOCENTE per graduatoria interna**

d) di avere n. \_\_\_\_ figli\_\_ di età compresa fra 6 e 18 anni (al 31 dicembre del corrente anno):  
 I. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 II. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 III. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e) che il/la proprio/a figlio/a maggiorenne \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ è invalido e a causa del suo stato  
 fisico e/o psichico si trova nell'assoluta permanente impossibilità a dedicarsi ad un  
 proficuo lavoro;

f) che il/la proprio/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ può essere assistito/a solo nel  
 comune di \_\_\_\_\_ in quanto nella sede di \_\_\_\_\_  
 dove il/la sottoscritto/a attualmente è titolare non esiste un istituto di cura presso  
 cui il/la medesimo/a possa essere assistito/a (Dichiarazione a corredo della  
 documentazione medica rilasciata dalla Commissione A.S.L.)

**4) DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI GENERALI:**

- a) promozioni per merito distinto: \_\_\_\_\_
- b) inclusione nella graduatoria di merito del concorso ordinario di scuola \_\_\_\_\_  
 indetto ai sensi dell'O.M. o D.M. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- c) inclusione nella graduatoria di merito del concorso ordinario/riservato di scuola  
 \_\_\_\_\_ indetto ai sensi dell'O.M. o D.M. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- d) diploma/i di SPECIALIZZAZIONE POST UNIVERSITARIA: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- e) diploma/i di PERFEZIONAMENTO O MASTER attivato/i da università statali o libere di  
 durata non inferiore ad un anno: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- f) DIPLOMA UNIVERSITARIO O DIPLOMA DI LAUREA: \_\_\_\_\_
- g) DOTTORATO DI RICERCA: \_\_\_\_\_
- h) AGGIORNAMENTO DI FORMAZIONE LINGUISTICA svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_
- i) PRESIDENTE O COMMISSARIO ESTERNO/INTERNO agli Esami di Stato conclusivi dei corsi di  
 istruzione secondaria superiore di cui alla L. n. 425/1997 e al D.P.R. 3232/1998  
 negli anni scolastici  1998/99,  1999/00 e/o  2000/01.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma